

AE-FR-16

**FORMULARIO DE DATOS
FILE DATOS DE TITULADOS**

1. Nombres y Apellidos:
2. Edad: 3. Sexo: M F
4. N° de Telf. o Celular: 5. Correo Electrónico:
6. Carrera o Profesión:
7. Año de titulación de la UAGRM:
8. Año del 1er trabajo en la profesión:
9. Área de Estudio de Postgrado:
10. Universidad del Postgrado:
11. Nivel más alto de formación: Diplomado Especialidad Maestría Doctorado
12. Trabajo es: Dependiente Independiente
13. Tipo de empresa: Público Privado Otros
14. Empresa o institución de actual trabajo:
15. Tipo de contrato con la empresa: Indefinido Temporal Consultoría Otros
16. El trabajo actual es en el área de su profesión: Sí No
17. Cargo que desempeña:
18. Dirección del trabajo:
19. Años de ejercicio de Profesión:
20. Emprendimientos Personales:

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha de entrega de la información:

(Llenar en el momento de la encuesta)